

**RZECZPOSPOLITA
P O L S K A**



Miejsce na fotografię
35 x 45 mm

.....
(podpis posiadacza legitymacji)

Legitymacja ważna na rok:

20....r.

20.... r.

20... r.

20.... r.

WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W OLSZTYNIE

LEGITYMACJA NR



W

(nazwa wydziału)

Olsztyn, dnia.....

.....
(podpis wystawcy)